



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/007d.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Nivel de conocimiento de las enfermeras(os) ante el dolor de los pacientes postoperados**

Autores Yulia Yazmin Vázquez Portes, Barbarita Frías Reyna, Hermelinda Ávila Alpírez, Ernestina Sánchez Andrade, Gloria Nelly Gracia Castillo, Laura Vázquez Galindo

Centro/institución Unidad Académica Multidisciplinaria Matamoros, Universidad Autónoma de Tamaulipas

Ciudad/país Matamoros (Tamaulipas), México

Dirección e-mail Yulia0990583@hotmail.com

RESUMEN

El dolor es una de las principales causas de sufrimiento y discapacidad en el mundo, constituye un problema de salud pública con importantes repercusiones sociales y económicas. Representa un grave problema de salud pública en todo el mundo. La distancia que separa el conocimiento cada vez más sofisticado del dolor y su tratamiento de la aplicación efectiva de dicho conocimiento es grande y cada vez mayor. Solo el 5% de las publicaciones en revistas de enfermería abordan el dolor y su tratamiento y se constata la no utilización por enfermería de escalas de medición de la intensidad del dolor, La valoración del dolor y su posterior identificación como problema, o como diagnóstico de enfermería, debería incluirse de forma sistemática en la planificación de los cuidados de enfermería. Seguir su evolución y evaluar el resultado de nuestras acciones realizadas, es parte fundamental del cuidado de enfermería [...]

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El dolor es una de las principales causas de sufrimiento y discapacidad en el mundo, constituye un problema de salud pública con importantes repercusiones sociales y económicas.¹ Representa un grave problema de salud pública en todo el mundo. La distancia que separa el conocimiento cada vez más sofisticado del dolor y su tratamiento de la aplicación efectiva de dicho conocimiento es grande y cada vez mayor.²

Solo el 5% de las publicaciones en revistas de enfermería abordan el dolor y su tratamiento y se constata la no utilización por enfermería de escalas de medición de la intensidad del dolor.³ La valoración del dolor y su posterior identificación como problema, o como diagnóstico de enfermería, debería incluirse de forma sistemática en la planificación de los cuidados de enfermería. Seguir su evolución y evaluar el resultado de nuestras acciones realizadas, es parte fundamental del cuidado de enfermería.³

La importancia del dolor agudo postoperatorio radica en su alta frecuencia, e inadecuado tratamiento y repercusiones que tiene en la evolución y recuperación del paciente. Se estima que, independientemente del tipo de intervención, el 30% de los pacientes experimentan dolor leve tras la cirugía, el 30% dolor moderado y el 40% dolor severo. El dolor postoperatorio es más frecuente y más severo tras la cirugía torácica, abdominal y lumbar; también la cirugía extensa en columna y en huesos largos puede ser muy dolorosa. El dolor postoperatorio inadecuadamente tratado puede comprometer la recuperación del paciente al aumentar la morbi-mortalidad y prolongar el ingreso hospitalario.⁴ El dolor postoperatorio es un dolor agudo que aparece posterior a la intervención quirúrgica y puede cronificarse, se caracteriza por ser agudo, previsible y de duración limitada. Abarca un complejo fenómeno que implica factores físicos, sociales, culturales y ambientales que se interconectan y afectan la forma en que el dolor es percibido, manejado y evaluado.⁵

La enfermera juega un papel fundamental en el control y tratamiento del dolor postoperatorio, el enfermero/a es el profesional de la salud que más tiempo pertenece en contacto con el paciente, quien más lo observa y entiende sus reacciones, quien más comprende sus motivaciones y quien más le alienta y consuela. La manera más eficaz de tratar el dolor es haciendo continuas evaluaciones del mismo, basándose en las respuestas que el paciente nos da; generalmente subjetivas, reflejadas en una serie de factores como son: la intensidad y tipo del dolor, el tipo de intervención, técnica anestésica, edad, sexo y diversos factores psicológicos y otros de carácter conyugal y sobre todo en la valoración.³

La enfermera desempeña un papel de gran importancia, posee responsabilidades especiales en el suministro de información, asesoramiento y educación del paciente y su familia, y establece la continuidad del tratamiento y cuidado tanto en el hospital como hogar. Es por eso que el manejo del dolor debe ser el centro durante la práctica de enfermería. Por lo que se considera de gran interés, que cuente con todas las bases adecuadas de conocimientos y manejo del dolor postoperatorio, para que puedan ser transmitidos a sus pacientes.⁶

Ya que un manejo inadecuado y las deficiencias de los conocimientos, llevan consigo grandes repercusiones que reducirá el control fisiológico y farmacológico. El abordaje del dolor se ve limitado, porque enfermería desconocen su utilidad y existencia de las herramientas propias de nuestra disciplina. La manera más eficaz de tratarlo es realizando continuas evaluaciones, en valoración de los pacientes en aspectos fisiológicos, ambientales y también psicológicos, que se verán reflejados para lograr mejoras en cuanto a la salud de los pacientes, en donde se podrá observar con más precisión el progreso paulatino de los cuidados de calidad en el paciente.⁷ En México, son pocos los estudios realizados para identificar el conocimiento del profesional de enfermería ante el manejo del dolor en el paciente postoperado.⁷

Las razones que explican el deficiente tratamiento del dolor en nuestro entorno residen en la formación insuficiente de los profesionales responsables del cuidado de los enfermos en el periodo postoperatorio, en la falta de programa bien diseñados de analgesia postoperatoria y en la escasa importancia que se ha dado al dolor en el pasado.⁴

Por lo anterior el propósito de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras(os) ante el dolor de los pacientes postoperados del Hospital General Doctor Alfredo Pumarejo.

Metodología

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, que incluyó a 100 enfermeras (os) del Hospital General Doctor Alfredo Pumarejo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia ya que se acudió a las áreas de los sujetos de estudio; siendo Quirófano, recuperación, Cirugía, Medicina Interna, Gineco-obstetricia, Terapia Intensiva, Pediatría en diferentes turnos.

Se aplicó una cédula sociodemográfica que incluyó: Servicio de hospitalización asignado, turno asignado, antigüedad laboral, nivel académico, edad, sexo, información sobre el manejo del dolor en la formación de la carrera de enfermería al igual pero en la especialidad y un cuestionario titulado el nivel de conocimiento y actitudes de las enfermeras con respecto al dolor, de la autora McCaffery, que consta de 22 ítems de opciones dicotómicas; que considera que la enfermera que obtiene más del 80% de aciertos está capacitada para manejar el dolor del paciente; conocimiento bueno más del 80% de aciertos; conocimiento medio de 70 a 79 % aciertos; conocimiento bajo de 69 a 59% aciertos; y conocimiento muy bajo menos de 58% de aciertos.

El estudio se apego las disposiciones en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, (Secretaría de Salud, 1987). Los resultados se procesaron por medio del programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 20. El análisis estadístico fue descriptivo a través de frecuencias y proporciones, para describir las características de la muestra.

Resultados

Para medir la consistencia interna del instrumento se determinó mediante la prueba del coeficiente Alpha de Cronbach, obteniendo un 72 en enfermeras (os) del Hospital General Doctor Alfredo Pumarejo. Los datos sociodemográficos mostraron que el 87%

de la muestra estudiada corresponde al sexo femenino, la edad fluctuó de 40 a 50 años en un 52.0%. En cuanto a servicio de hospitalización asignado el 19.0% corresponde a servicio de cirugía. El 25.0% se refiere al turno asignado, en cuanto a antigüedad laboral el 40.0% fue de 0 a 10 años, y antigüedad en el servicio fue de 85.0%.

El nivel académico referido fue el 40.0% para licenciatura en Enfermería y un 35.0 % fue Licenciatura en enfermería con especialidad. El 69.0% respondió haber recibido información sobre el manejo del dolor, y el tipo de información sobre el manejo del dolor fue de 42.0% a la respuesta no recuerdo. El 46.0% de las enfermeras (os) respondió que los analgésicos en el paciente postoperados se deben administrar con horario fijo. En cuanto al propósito de administrar analgésicos a sus pacientes el 38.0% menciona ser para alivio posible.

Respecto a cómo considera su labor con los pacientes asignados, en cuanto al alivio del dolor el 63.0% manifestó ser bueno. De acuerdo al instrumento de McCaffery, el 35% de las enfermeras (os) tienen un nivel de conocimientos medio ante el dolor postoperatorio (entre 70 a 79 aciertos), el 28% tiene un conocimiento bueno (superior a 80% de aciertos) y en el mismo porcentaje un conocimiento bajo (de 59 a 69% de aciertos).

Discusión

Los resultados obtenidos muestran que las enfermeras (os) encuestadas poseen un nivel de conocimientos medio ante el dolor postoperatorio, este hallazgo concuerda con lo reportado por Ortega et al (2005),⁵ en cuanto al nivel de conocimiento medio ante el manejo del dolor posoperatorio. Al igual que Moreno et al (2008)⁸ quien también encontró nivel medio de conocimiento, dirigido al personal de enfermería para la valoración y manejo del dolor posoperatorio; estos resultados difieren a lo estudiado por Ortega et al (2008),⁹ quien obtuvo un nivel de conocimiento muy bajo; y con Zavala et al (2005),¹⁰ que identificó nivel bueno de conocimiento ante el manejo del dolor posoperatorio por las enfermeras.

Conclusiones

El conocimiento de las enfermeras (os) ante el dolor postoperatorio fue de un nivel medio, puede considerarse inadecuado, aunque un buen porcentaje obtuvo un puntaje entre el 80% de aciertos.

Bibliografía

1. Londoño, C.; Contreras, F.; Delgadillo, G.; Tobón, S.; Vinaccia, S. Barreras para el manejo efectivo del dolor crónico. *Revista de psicopatología y psicología clínica*. 2005; 10(1):25-31.
2. Brennan, F.; Cousins, M.J. El alivio del dolor como un derecho humano. *Revista Sociedad Española del Dolor*, 2005; 12(1):17-23.
3. De la Rivera, M.A.; Sanz, M.; Urraca, V.; García, V; Azpiazu. Visión de enfermería del dolor postoperatorio no controlado. *Rol de Enfermería*. 2005; 2(8):178-184.
4. Muñoz, J.M. Manual de dolor agudo postoperados. Madrid: Comisión Hospital Sin Dolor, Hospital Universitario La Paz; 2010.

5. Ortega, L.R.; Romero, H.R.; Sánchez, C., García, B.M.; Cruz, P.O.; Fang, H.A.; Pérez, V.M. Conocimientos del manejo del dolor postoperatorio del personal de enfermería. *Clínica dolor y terapia*. 2005; 4(1):11-16.
6. Organización Mundial de la Salud, Alivio del dolor y tratamiento paliativo en el cáncer. Informe de un comité de expertos de la OMS. Ginebra: OMS; 2002. p. 804.
7. Ortega, L.R.M.; Romero, H.R.M; Sánchez, C.M.D.; García, B.M.; Cruz, P.O.; Fang, H.A.; Pérez, V.M. La cultura del manejo del dolor posoperatorio del personal de enfermería. Tampico, México: Facultad de Enfermería de Tampico Madero. 2006.
8. Moreno, M.M.G.; Saucedo, F.P.F.; Vázquez, A.L.; Interrial, G.M.G. Documentación de la valoración y manejo del dolor postoperatorio en pacientes hospitalizados. *Desarrollo Científico Enfermería*. 2008; 16(6):245-249.
9. Ortega, L.R.M; Romero, H.R.M.; Sánchez, C.M.D.; García, B.M.; Cruz, P.O.; Fang, H.M.A. Conocimientos de enfermería sobre el dolor postoperatorio. *Desarrollo Científico de Enfermería*. 2008; 16(6):250-253.
10. Zavala, R.M.F.; Fang, H.M.A.; Ortega, L.R.M.; Rivera, V.B. Manejo del dolor por el personal de enfermería. *IntraMed*. 2005; 4(1):11-16.